KOMUNÁLNA POISŤOVŇA
VIENNA INSURANCE GROUP

Návrh poistnej zmluvy číslo 550 9002689

POISTENIE MAJETKU A ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU PRÁVNICKÝCH OSÔB A PODNIKAJÚCICH FYZICKÝCH OSÔB - ProBiznis

7125

POISŤOVŇA

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava
IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH.
Zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.:3345/B (ďalej len "poisťovňa")

Zástupca poisťovne
získateľ
Zuzana Udičová, 108409

POISTNÍK / POISTENÝ

Meno a priezvisko / Obchodné meno		Platca DPH
Obec Hrabovec		Nie
Rodné číslo / IČO		**Štátna príslušnosť**
00322041		SR
Adresa - ulica, číslo / Sídlo	**PSČ**	**Mesto**
Hrabovec 104	086 11	Hrabovec
Korešpondenčná adresa - ulica, číslo	**PSČ**	**Mesto**
Detto		
Číslo účtu v tvare IBAN	**Telefón**	**E-mail**
SK73 5600 0000 0036 0280 1001	0904951265	starosta@obechrabovec.sk

POISTENÝ/ DOJEDNÁVATEĽ (ak je iný ako poistník)

Meno a priezvisko / Obchodné meno		
Rodné číslo / IČO		**Štátna príslušnosť**
Adresa - ulica, číslo / Sídlo	**PSČ**	**Mesto**
Telefón	**E-mail**	

VŠEOBECNÉ ÚDAJE O ZMLUVE

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Zmluva ruší pôvodnú PZ č.	MPL
1.4.2026	X neurčito		1 347 067,03 EUR
Vinkulácia	**Periodicita platenia poistného**	**Druh platby**	
Nie	štvrťročne	KZ bezhotovostne a avízo	

REKAPITULÁCIA POISTNÉHO

počet príloh		druh poistenia - oddiel	ročné poistné
X	1	Oddiel I. - poistenie nehnuteľného majetku	1 919,68 EUR
		Oddiel Ib. - náhrobné pomníky na mestskom/obecnom cintoríne	0,00 EUR
		Oddiel II. - poistenie hnuteľného majetku	0,00 EUR
		Oddiel II. - poistenie hnuteľného majetku (časť cenné veci)	0,00 EUR
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (súbor)	0,00 EUR
		Oddiel III. - poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (výber)	0,00 EUR
X	1	Oddiel V. - poistenie všeobecnej zodpovednosti za škodu	133,14 EUR

Korekcia v %	30	Súčet poistného za jednotlivé oddiely pred korekciou	2 052,82 EUR
		Súčet poistného za jednotlivé oddiely po korekcii	1 436,97 EUR

SÚHRN A PLATENIE POISTNÉHO

Poistné je splatné v termínoch:		
	1. splátka	1.4.
	2. splátka	1.7.
	3. splátka	1.10.
	4. splátka	1.1.

Celkové ročné poistné (vrátane dane[1]):	**1 436,97 EUR**
z toho daň[1] z poistenia:	**130,63 EUR**
Celkové ročné poistné bez dane[1]:	**1 306,34 EUR**
Splátka poistného k úhrade vrátane dane[1]:	**359,24 EUR**

[1] Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Splatné poistné sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane[1] z poistenia na účet poisťovne.	Variabilný symbol:	5509002689
	Konštantný symbol:	3558

PEŇAŽNÝ ÚSTAV

BANKA	IBAN	SWIFT / BIC kód
Slovenská sporiteľňa, a.s.	SK28 0900 0000 0001 7819 5386	GIBASKBX
Tatra banka, a.s.	SK60 1100 0000 0026 2322 5520	TATRSKBX
Prima banka Slovensko, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008	KOMASK2X

PRÍLOHY

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka, označené Všeobecné poistné podmienky (VPP), Osobitné poistné podmienky (OPP), Zmluvné dojednania (ZD) a Osobitné zmluvné dojednania (OZD) (ďalej len „Poistné podmienky").

- [X] Všeobecné poistné podmienky pre poistenie majetku VPP MPO-1,
- [X] Všeobecné poistné podmienky pre poistenie zodpovednosti za škodu VPP ZP 606-7,
- [X] Osobitné poistné podmienky pre škody v vzniknuté požiarom, živelnými a inými udalosťami OPP POZ-1,
- [X] Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené kvapalinou unikajúcou z vodovodných zariadení OPP VVZ-1,
- [X] Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom OPP ODV-1,
- [X] Osobitné poistné podmienky pre škody spôsobené odcudzením alebo vandalizmom – spôsoby zabezpečenia OPP SZB-1,
- [X] Osobitné poistné podmienky pre poistenie skla OPP SKL-1,
- [ ] Osobitné poistné podmienky pre škody na pomníkoch a doplnkovej architektúre hrobov na cintorínoch OPP POM-1,
- [ ] Všeobecné poistné podmienky pre poistenie strojov, strojných a elektronických zariadení (VPP SEZ-2),
- [ ] Osobitné poistné podmienky zodpovednosti za škodu spôsobenú vadným výrobkom OPP ZVV 656-7,
- [ ] Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu vlastníkov bytov a nebyt.priestorov v bytových domoch ZD BD-7,
- [ ] Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu materských, základných, stredných a vysokých škôl ZD S-7, v kombinácii s VPP ZP 606-7,
- [ ] Zmluvné dojednania pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú poskytovateľom sociálnej služby ZD SOC-7
- [X] Dotazník, Dotazník D4
- [X] MPL certifikát

PREHLÁSENIA A SÚHLASY

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
   a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzatvorením poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom návrhu poistnej zmluvy, s vyššie uvedenými Poistnými podmienkami, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavieranej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID")
   b) bol oboznámený so znením vyššie uvedených Poistných podmienok a IPID, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané touto poistnou zmluvou a ktoré:
      - [ ] prevzal v tlačenej podobe pri podpise tejto poistnej zmluvy,
      - [X] pred uzatvorením tejto poistnej zmluvy mu boli na základe ustanovenia §788 ods.3 zákona č. 40/1964 Zb. v znení neskorších predpisov oznámené a sprístupnené na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk vo formáte pdf, s možnosťou jeho následného stiahnutia alebo tlače.
   c) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
   d) poisťované veci sú udržiavané, sú v nepoškodenom a dobrom technickom stave a sú používané k svojmu účelu. Ďalej prehlasuje, že poistné sumy uvedené v tejto poistnej zmluve zodpovedajú hodnote poisťovaných vecí, že inštalované bezpečnostné zariadenia sú funkčné a pravidelne kontrolované.
2. Poistník vyhlasuje, že skutočné spôsoby zabezpečenia poistených vecí ku dňu uzavretia poistnej zmluvy zodpovedajú, vzhľadom na poistnú sumu, limit plnenia resp. sublimit plnenia poistených vecí, požadovaným spôsobom zabezpečenia uvedeným v OPP SZB-1. V prípade, že skutočné spôsoby zabezpečenia poistených vecí ku dňu uzavretia poistnej zmluvy nezodpovedajú požadovaným spôsobom zabezpečenia, poistník sa zaväzuje poistené veci bezodkladne zabezpečiť podľa OPP SZB-1 a berie na vedomie, že dovtedy poisťovňa v prípade poistnej udalosti poskytne poistné plnenie podľa OPP SZB-1.
3. Poistník vyhlasuje, že bol oboznámený so znením sadzobníka poplatkov, ktoré sa vzťahujú na poistenie dojednané podľa tohto návrhu poistnej zmluvy, a ktoré mu boli oznámené pred uzavretím poistnej zmluvy na základe ustanovenia § 788 ods. 3 zákona č. 40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v znení neskorších predpisov. Poisťovňa zároveň informuje poistníka, že sadzobník poplatkov je sprístupnený na webovom sídle poisťovne www.kpas.sk/stranka/platby-a-poplatky možnosťou ich následného stiahnutia a tlače.
4. V prípade, ak poistník a poistená osoba/osoby nie sú totožné osoby, poistník alebo oprávnená osoba prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného/poistených alebo oprávnenej osoby na účely uzavierania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

5. Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie") a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje a zaplatením poistného potvrdzuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácii o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk.

SÚHLAS S ELEKTRONICKOU KOMUNIKÁCIOU

Poistník týmto žiada poisťovateľa a súhlasí s tým, aby mu poisťovňa doručovala korešpondenciu elektronickou formou (formou emailu alebo SMS) a to za podmienok uvedených v tomto súhlase na nasledovné kontaktné údaje. Zasielanie korešpondencie elektronickou formou nie je povinné a nie je spoplatnené. Poisťovňa v súčasnosti realizuje prechod na digitálnu formu korešpondencie. V prechodnom období môže byť korešpondencia alebo jej časť aj napriek tomuto súhlasu s elektronickou komunikáciou posielaná naďalej poštou. Poisťovňa si vyhradzuje právo určiť čas, od ktorého bude korešpondenciu určenú poistníkovi zasielať elektronickou formou. Korešpondencia zasielaná elektronicky, ktorá obsahuje osobné údaje samostatne umožňujúce identifikáciu dotknutej osoby bude posielaná zabezpečenou formou. Poisťovňa bude poistníkovi zasielať prostredníctvom e-mailu alebo SMS (elektronicky) na vyššie uvedené kontaktné údaje korešpondenciu týkajúcu sa poistných zmlúv, ktoré má uzatvorené s poisťovňou alebo poistných udalostí týkajúcich sa jeho osoby (v postavení poisteného, škodcu, poškodeného a pod.), s výnimkou takej korešpondencie, na ktorej prevzatie je potrebný potvrdzujúci podpis poistníka o jej prevzatí (službou elektronickej korešpondencie budú napríklad doručované: poistka, predpis na úhradu poistného, oznámenie o likvidácii škodovej udalosti a pod.). Poistník svojím podpisom súhlasí, že od momentu aktivácie služby elektronickej komunikácie mu korešpondencia môže byť zasielaná elektronicky s účinkami riadneho doručenia a súhlasí s právom poisťovne určiť, ktorú korešpondenciu mu bude zasielať elektronickou formou. Korešpondencia, ktorú poisťovňa zašle elektronickou formou sa považuje za doručenú okamihom jej odoslania poisťovňou na vyššie uvedenú e-mailovú adresu alebo telefónne číslo a to aj v prípade, ak sa o nej poistník nedozvie. Poistník sa zaväzuje bezodkladne oznámiť poisťovni každú zmenu e-mailovej adresy a telefónneho čísla. Poisťovňa nezodpovedá za poistníkom nesprávne zadané jednotlivé údaje na tejto žiadosti.

nežiada • e-mail: • mobil:

OBEC 086 11 HRABOVEC okres Bardejov 1

podpis poistníka

ĎALŠIE USTANOVENIA

Zmluvné strany si poistnú zmluvu prečítali a na znak súhlasu s jej obsahom ju vlastnoručne podpisujú.

Miesto uzavretia poistenia	
v Bardejove	ZUZANA UDIČOVÁ Meno a podpis zástupcu poisťovne
Dátum uzavretia poistenia 31.3.2026 10:25	OBEC 086 11 HRABOVEC okres Bardejov Meno a podpis poistníka